

Вывод

Изменение показателей при ортостатической пробе таких как ударный объем, минутный объем крови, общее периферическое сопротивление, давление наполнения левого желудочка являются важной функциональной характеристикой сердечно-сосудистой системы, которые часто при диагностике заболеваний с изменением гемодинамики остаются незамеченными. Результаты, полученные с помощью системы «Импекард-М» могут быть использованы для диагностики расстройств кровообращения, которые невозможно получить при проведении ортостатической пробы с измерением пульса и артериального давления, а также при записи ЭКГ. Таким образом, применение компьютерного реографа позволяет получить дополнительные данные о функционировании сердечно-сосудистой системы, что поможет в диагностике и контроле лечения заболеваний, связанных с нарушением гемодинамики или обусловленных недостаточностью приспособительных реакций системы кровообращения на гравитационное перераспределение крови в организме.

ЛИТЕРАТУРА

1. Москаленко, Н. П. Ортостатическая проба в практической работе врача-кардиолога / Н. П. Москаленко, М. Г. Глезер // Кардиология. — 2005. — Т. 17, № 11. — С. 112.
2. Некоторые методические аспекты автоматизации кардиологических исследований / Г. И. Сидоренко [и др.] // Терапевтический архив. — 1980. — № 5. — С. 103–108.
3. Компьютерный реограф и «Импекард-М»: метод. рук-во / А. П. Воробьев [и др.]. — Минск, 2007. — 52 с.

УДК 613.735-005.2:378.661(476.2)

ОЦЕНКА УРОВНЯ СИЛОВЫХ СПОСОБНОСТЕЙ СТУДЕНТОК ОСНОВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГомГМУ

Азимок О. П.

Научный руководитель: к.п.н., доцент, зав. кафедрой Г. В. Новик

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Под физическим качеством «сила» понимается взаимодействие психофизиологических процессов организма человека, позволяющих активно преодолевать внешние сопротивления и противодействовать внешним силам [1].

Общая силовая подготовленность характеризуется разносторонним развитием мускулатуры, повышенной способностью к проявлению силы в различных режимах. многообразных движениях. Воспитание силы осуществляется с наибольшим успехом на базе приобретенной ранее общей физической подготовленности и образовательного специального фундамента [2].

Цель

Оценить уровень силовых способностей студенток основного отделения 1–3 курсов УО «Гомельский государственный медицинский университет».

Методы исследования

1. Анализ научно-методической литературы.
2. Проведение контрольных тестов
3. Статистическая обработка результатов.

Результаты и обсуждение

Каждая группа мышц имеет свои особенности. Трудно найти такую область физической работы, где не нужна была бы сила рук. Для развития силы разгибателей и сгибателей предплечья используются упражнения такие как сгибание разгибание рук в упоре лежа. Различные исходные положения позволяют варьировать нагрузку.

Мышцы брюшного пресса поддерживают внутренние органы в правильном положении, предохраняют их от внешних механических повреждений. Прямые и косые мышцы живота участвуют во многих движениях человеческого тела. Недостаточное развитие этих мышц приводит к снижению тонуса мышц живота, образованию жировых отложений в области талии, увеличению массы тела из-за накопления жира, появлению одышки.

В исследовании принимали участие студентки 1, 2, 3-х курсов. Для оценки уровня силовых способностей использовались контрольные тесты: сгибание-разгибание рук из положения упор лежа, поднимание туловища из положения лежа на спине (таблица 1).

Таблица 1 — Сравнительный анализ силовых показателей студенток 1–3 курсов

Курс	Сгибание-разгибание рук (кол-во раз) осень	Сгибание-разгибание рук (кол-во раз) весна	Поднимание туловища (кол-во раз) осень	Поднимание туловища (кол-во раз) весна
1-й	10,05 ± 0,37 n = 153	12,31 ± 0,68 n = 117	66,3 ± 1,43 n = 152	71,9 ± 2,04 n = 119
2-й	11,89 ± 0,38 n = 150	13,78 ± 0,36 n = 166	67,5 ± 1,24 n = 151	73,8 ± 1,67 n = 168
3-й	13,23 ± 0,29 n = 166	14,58 ± 0,35 n = 159	66,2 ± 1,56 n = 167	72,76 ± 1,65 n = 163

Анализируя результаты контрольных тестов, прослеживается положительная динамика роста при выполнении тестов. Так, на 1 курсе в осеннем семестре показатели сгибания-разгибания рук составили 10,05 ± 0,37 раз и в тесте поднимание туловища 66,3 ± 1,43 раз, а в весеннем семестре — 12,31 ± 0,68 и 71,9 ± 2,04 раз соответственно. На 2 курсе в осеннем семестре были получены результаты 11,89 ± 0,38 и 67,5 ± 1,24 раз, а в весеннем семестре в отжиманиях 13,78 ± 0,36 раз и в поднимании туловища — 73,8 ± 1,67 раз. На 3 курсе сгибание-разгибание рук в осеннем семестре составили 13,23 ± 0,29 раз и поднимание туловища — 66,2 ± 1,56 раз, в весеннем семестре — 14,58 ± 0,35 и 72,76 ± 1,65 раз соответственно.

Выводы

Таким образом, результаты проведенного исследования показали прирост результатов силовых показателей у студенток с 1 по 3 курсы включительно. Сравнивая результаты в тестах по семестрам можно увидеть, что в весенних семестрах данные показатели значительно выше. Это свидетельствует о том, что регулярные занятия упражнениями силовой направленности ведут к увеличению активной мышечной массы, способствует формированию мышечного корсета плечевого пояса и укреплению мышц брюшного пресса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Теория и методика физического воспитания: учеб. / Б. А. Ашмарин [и др.]; под ред. Б. А. Ашмарина. — М.: Просвещение, 1990. — 287 с.
2. Озолин, Н. Г. Настольная книга тренера: наука побеждать / Н. Г. Озолин. — М.: Астрель; АСТ, 2003. — 863 с.

УДК 616.155.194-053.3/4-056.7(470.063)

ПРОБЛЕМЫ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ-ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ У ДЕТЕЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Айбазова Р. М., Гревцева А. С.

Научные руководители: к.м.н., доцент С. А. Душко, к.м.н., ассистент И. А. Стременкова

**Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ставропольская государственная медицинская академия»
г. Ставрополь, Российская Федерация**

Врожденные и наследственные заболевания кроветворной системы являются одной из актуальных сложных диагностических патогенетических терапевтических проблем современной гематологии. Успехи в области диагностики и лечения генетически обу-